HOGARES SI A LA VIDA
NIT 900.175.374-5

RECIBO A SATISFACCIÓN

No. Control ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA 209

CARGO A CONTRATO: No 506 de 2026

No. Evento	**SS123**	**Número RP**	**1027**						
NOMBRE DE LA DEPENDENCIA SOLICITANTE (En caso de ser compartida por favor nombrarlas)			OFICINA CONSEJERÍA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN DIRECCIÓN CENTRO DE MEMORIA PAZ Y RECONCILIACIÓN						
NOMBRE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			ACTO SIMBÓLICO SIMÓN GONZÁLEZ						
FECHA INICIAL DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	20/08/2026	**FECHA FINAL**	20/08/2026	**HORA INICIAL**	10:00	**HORA FINAL**	12:00		
LUGAR Y DIRECCIÓN DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD			CENTRO DE MEMORIA, PAZ Y RECONCILIACIÓN						
SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE:	**NOMBRE**		ISABELITA MERCADO PINEDA						
	CARGO		JEFE OFICINA CONSEJERIA DISTRITAL DE PAZ, VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN						
APOYO AL SUPERVISOR (A) TÉCNICO (A) DEL ÁREA SOLICITANTE:	**NOMBRE**		CAROLINA RIVAS						
	CARGO		CONTRATISTA						
DEPENDENCIA Y RESPONSABLE DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD	**NOMBRE**		ANDREA MORA MANRIQUE						
	CARGO		DIRECTORA						
	NÚMERO DE CONTACTO		300 8395776						
	DEPENDENCIA		CENTRO DE MEMORIA, PAZ Y RECONCILIACIÓN						

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

ITEMS TARIFARIO

DESCRIPCIÓN DE ITEM			**FECHA Y HORA EN LOS QUE SE REQUIERE EL ÍTEM SOLICITADO**		**DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA DE LOS ÍTEMS**
ITEM	**CONCEPTO**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**FECHA ENTREGA O PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CANTIDAD**	**CANTIDAD DE DÍAS**	**OBSERVACIONES**
244	Elaboración de placas conmemorativas (por unidad). Placas en materiales como acrílico, metal, vidrio templado o madera MDF, con impresión o grabado láser según diseño requerido. Medidas estándar . Incluye diseño, materiales, acabados, transporte y entrega en el lugar indicado por la entidad.	UNIDAD	19/08/2026	1	1	**Placa conmemorativa grabada sobre acero inoxidable, con performaciones de 3 milimetros de diametro. Es necesario entregar a la contratista Luisa Moreno, (tel: 3123458929) en el Centro de Memoria Paz y Reconciliacion, el dia 19/08/2026 a las 4:00 p.m**

ÍTEMS NO INCLUÍDOS EN EL TARIFARIO (PAGOS A TERCEROS E INTUITO PERSONAE)

NOMBRE DEL ÍTEM REQUERIDO	**UNIDAD DE MEDIDA**	**FECHA ENTREGA O PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**CANTIDAD**	**CANTIDAD DE DÍAS**	**OBSERVACIONES**

Los aquí firmantes declaramos que recibimos todos los anteriores servicios completos y a satisfacción
observaciones:

RECIBE	**ENTREGA**
Luisa Moreno Ome.	D Molina
Firma responsable del evento	Firma responsable del evento
Nombre: Luisa Moreno **Telefono: 3123458929** **Dependencia: OFICINA CONSEJERIA DE PAZ VICTIMAS Y RECONCILIACIÓN**	**Nombre: DANIELA MOLINA RAMIREZ** **Telefono: 3166459068** **ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA**